CLAIMS ONLY

Application Number 519

Filing Date

Applicant(s

* May be used for additional claims or amendments

CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT		way be t	May be used for additional claim			• , •		•	
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
1							51							
2.	$\overline{}$	$\overline{}$	· · · · ·		,		52						-	
3							53							
4		 					54						· ·	
5							55				•		· :	
6	7	 	 	l			56				 			
7		1		 			57						 	
8				 			58					<u> </u>		
9							59							
10							60		-		- '			
11											 			
							61		 					
12	. 1			ļ			62				 			
13							63				<u> </u>	ļ	·	
14							64				ļ	<u> </u>		
15							65				 	<u> </u>	L	
16							66				ļ			
17							67				 	ļ		
18							68	<u> </u>			ļ			
19							69				ļ	L	L	
20	_/						70							
21	1						71						<u> </u>	
22	_/						72				. ::			
23		1					73							
24	1						74				:			
25		T					75							
26		1					76						:	
27		7					77				- 22			
28		7					78						* - :	
29	/						79						:	
30	7				-		80							
31	· · · · · · · ·	, 			-		81							
32		$\overrightarrow{}$			-		82							
33		',					83							
34		-/					84						· · · · · ·	
35	$\overline{}$	-/					85							
36	-/, - 						86							
37	', 						87	—	-					
38							88						·	
	1.						89	——						
39 40	', - 			 i			90							
	 -						91						·	
41	-',					——	92	——						
												•		
43							93	-						
44							94							
45							95							
46							96							
47			l				97							
48							98					<u> </u>		
49							99					·		
: 50							100							
	20	1					Total							
Indep	<i>y</i> //) l		J			, I	Indep							
	ړ. ◄-	_ T	4		4	_	Total		_	4		◀		
Total Depend							Depend							
	1, 1						Total							
Claims 2	11	t	Į.	、 I		1	Claims						L	